

Instancia General

Modelo básico de comunicación con el OAGRC. Utilizar como medio de solicitud, reclamación, denuncia o como sustituto de algún impreso.



Datos del solicitante

Su nombre	*	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
		Nombre		DNI/NIF
Su dirección	*	<input type="text"/>		
		Nombre de la calle y número		
	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Código postal	Ciudad	Provincia
	*	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
		País		Teléfono
	*	<input type="text"/>		
		Correo Electrónico		

Datos del representante

(adjunte modelo de autorización/representación o escritura de poderes)

Su nombre	*	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
		Nombre		DNI/NIF
	*	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
		Teléfono		Correo Electrónico

EXPONE:

SOLICITA:

Fecha

Firma del Interesado/Representante:

Sr. Director del Organismo Autónomo de Gestión Recaudatoria de Cartagena